

spazio per la protocollazione

Marca  
da bollo

Al SUAPE del  
COMUNE di FOLIGNO

**RICHIESTA APERTURA LOCALE PER ATTIVITA' DI  
PUBBLICO SPETTACOLO**

(esclusi cinema, cinema-teatri, teatri)  
(art. 68 – 80 T.U.L.P.S. – ART. 19 L. 241/90)

## SCHEDA ANAGRAFICA

### 1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale [ ] sesso [ ] [ ]  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. [ ][ ] Stato \_\_\_\_\_  
il [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ] cittadinanza \_\_\_\_\_  
estremi del documento di soggiorno \_\_\_\_\_ (se cittadino non UE)  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ]  
scadenza [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ]  
residente in \_\_\_\_\_ prov. [ ][ ] Stato \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare  
\_\_\_\_\_  
in qualità di     Titolare     Legale rappresentante     Altro  
\_\_\_\_\_

### 2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

\_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

codice fiscale / p. IVA \_\_\_\_\_

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_ prov.

[ ][ ] n. REA [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

non ancora iscritta<sup>1</sup>

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|

Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica  
\_\_\_\_\_

**3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**

*(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

residente in \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

|\_|\_|\_|\_|

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese

Denominazione \_\_\_\_\_

**4 - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO**

**APERTURA LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO**

<sup>1</sup> Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

## CHIEDE

### Il rilascio dell'autorizzazione per l'apertura di un locale di pubblico spettacolo

(art. 68 – 80 T.U.L.P.S.)

#### CARATTERISTICHE DEL LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO

TIPOLOGIA (specificare l'attività di pubblico spettacolo):						
DENOMINAZIONE/INSEGNA:						
UBICAZIONE DELL'ATTIVITA':						
via, viale, piazza, ecc.					Civico – lettera - interno	
dati catastali <sup>1</sup>	categoria	Classe	sezione	foglio	particella	subalterno
Superficie del locale mq: _____						
titolo di detenzione dei locali	(barrare una o più caselle)	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo
CAPIENZA COMPLESSIVA DEL LOCALE/IMPIANTO	1 – <input type="checkbox"/> INFERIORE A 200 PERSONE			2 – <input type="checkbox"/> SUPERIORE A 200 PERSONE		
	e, precisamente, N. _____ persone					

#### DICHIARA, inoltre, (contrassegnare il caso che ricorre):

**1. Ai fini della normativa relativa alla prevenzione incendi** (I locali di pubblico spettacolo e di trattenimento in genere, con capienza superiore a cento persone, ovvero con superficie lorda in pianta al chiuso superiore a 200 mq sono soggetti ai controlli di prevenzione incendi e all'osservanza degli adempimenti previsti dal D.P.R. 01/08/2011, N. 151 e s.m.i.)

- di essere in possesso di Certificato Prevenzione Incendi (C.P.I.) rilasciato dal Comando Provinciale VVF in data \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_
- di aver presentato al Comando Provinciale VVF in data \_\_\_\_\_ ricevuta n. \_\_\_\_\_ SCIA ai fini antincendio ai sensi del D.P.R. N. 151/2011.
- di non trovarsi nell'ambito della casistica prevista dalla normativa prevenzione incendi.

#### 2. Ai fini della verifica di agibilità ai sensi dell'art. 80 del T.U.L.P.S.

**che trattandosi di spettacoli/trattenimenti PERMANENTI IN LOCALI con capienza minore, uguale a 200 persone:**

- l'attività è soggetta a relazione tecnica e collaudo di un professionista iscritto nell'albo degli ingegneri o nell'albo degli architetti o nell'albo dei periti industriali o nell'albo dei geometri che attesta la rispondenza del locale o dell'impianto alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministro dell'interno; (rt 141 del R.D. 06/05/1940, n. 635 "Regolamento per l'esecuzione del Testo Unico 18 giugno 1931, n. 773 delle Leggi di Pubblica Sicurezza";

**- che trattandosi di spettacoli/trattenimenti PERMANENTI IN LOCALI con capienza superiore a 200 persone:**

- l'attività è soggetta alle verifiche della C.P.V.L.P.S./C.C.V.L.P.S. per le quali:

- è stata presentata apposita domanda corredata della necessaria documentazione in formato digitale - pdf alla Commissione Comunale Vigilanza di Pubblico Spettacolo (C.C.V.L.P.S.) o alla Commissione Provinciale Vigilanza di Pubblico Spettacolo (C.P.V.L.P.S.) per le verifiche ai sensi dell'Art. 80

T.U.L.P.S. per il tramite del S.U.A.P.E. Servizio Commercio - Area Governo del Territorio;

- verrà presentata, apposita domanda corredata della necessaria documentazione in formato digitale - pdf alla Commissione Comunale Vigilanza di Pubblico Spettacolo (C.C.V.L.P.S) o alla Commissione Provinciale Vigilanza di Pubblico Spettacolo (C.P.V.L.P.S. ). per le verifiche ai sensi dell'Art. 80 T.U.L.P.S. per il tramite del S.U.A.P.E. Servizio Commercio - Area Governo del Territorio;
- è stata effettuata verifica di agibilità di pubblico spettacolo ex art. 80 T.U.L.P.S. da parte della Commissione Comunale Vigilanza di Pubblico Spettacolo(C.C.V.L.P.S) o della Commissione Provinciale Vigilanza di Pubblico Spettacolo (C.P.V.L.P.S. ) in data \_\_\_\_\_ per un numero complessivo di \_\_\_\_\_ persone contemporaneamente presenti.

**DICHIARA, infine, (contrassegnare il caso che ricorre):**

- **Verrà effettuata la somministrazione di alimenti e bevande, per la quale**

- è stata presentata,  - verrà presentata, apposita SCIA/NIA;

- **Non verrà effettuata la somministrazione di alimenti e bevande;**

- **(per spettacoli/trattenimenti in locali con capienza inferiore o uguale a 200 persone):**

- Che il professionista abilitato incaricato è \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

Pec \_\_\_\_\_.

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE - Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- 1 Che tutte le informazioni sopra riportate nelle sezioni compilate sono veritiere.
- 2 Di essere a conoscenza di tutti gli adempimenti previsti dalla legge in relazione all'esercizio della presente attività.
- 3 Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Dlgs 159/2011 e s.m.i. (antimafia) e di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773);
- 4 Che relativamente ai locali di esercizio ha rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso;
- 5 Che per i locali e l'intero complesso di pubblico spettacolo sono rispettate le vigenti disposizioni in materia di gestione della sicurezza, antincendio, gestione dell'emergenza.
- 6 Di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ALLEGATI

- (obbligatorio) Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
- Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari
- Procura/delega (nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione)
- (obbligatorio) Planimetria dei locali a firma di tecnico abilitato con indicazione delle strutture fisse e mobili
- Copia della ricevuta della pratica inoltrata al Comando Provinciale dei VV.F. (nel caso sia necessaria)
- Modello dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011 (solo per le società) ALLEGATO A;
- istanza e documentazione di impatto acustico, (in caso di diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali) a firma di tecnico competente, ai sensi della vigente normativa in materia se si superano le soglie della zonizzazione comunale o, nel caso in cui l'attività comporti emissioni di rumore non superiori ai limiti stabiliti dal Piano di Zonizzazione Acustica Comunale, comunicazione a firma di tecnico abilitato attestante il non superamento di detti limiti (per informazioni contattare l'ufficio Ambiente dell'Ente);
- (obbligatorio) Per spettacoli/trattenimenti in locali con capienza superiore a 200 persone soggetti a verifica di agibilità da parte della C.P.V.L.P.S./C.C.V.L.P.S. ai sensi dell'art. 80 T.U.L.P.S.:
  - Richiesta di esame progetto/sopralluogo per le verifiche della C.P.V.L.P.S./C.C.V.L.P.S.. La richiesta, da compilare facendo uso dell'apposita modulistica predisposta dall'ufficio, deve essere trasmessa, per il tramite del S.U.A.P.E. Servizio Commercio - Area Governo del Territorio;
- (obbligatorio) Per spettacoli/trattenimenti in locali con capienza inferiore o uguale a 200 persone:
  - relazione tecnica di un professionista iscritto nell'albo degli ingegneri o nell'albo degli architetti o nell'albo dei periti industriali che attesta la rispondenza del locale o dell'impianto alle regole tecniche stabilite con Decreto del Ministero dell'Interno,
- (obbligatorio) Dichiarazione, a firma del richiedente l'autorizzazione, relativa all'individuazione del responsabile della sicurezza del locale, degli addetti alla lotta e alla vigilanza antincendio, ecc, come da ALLEGATO B
- (eventuale) Delegato alla gestione, come da ALLEGATO C
- (obbligatorio) N.1 marca da bollo da € 16,00 o dichiarazione di assolvimento di imposta di bollo (D.P.R. 26/10/1972 n. 642)
- Altro.

**Allegato A****dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011***(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)*

II/La sottoscritto/a												
cognome						nome						
luogo di nascita				provincia o stato estero di nascita				data di nascita				
codice fiscale						cittadinanza				sesso		
										<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
comune di residenza						provincia o stato estero di residenza				C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.						numero civico		telefono				
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza				permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°				data di rilascio			
	rilasciato da		motivo del soggiorno		valido fino al		rinnovato il (o estremi raccomandata)					
<p><i>DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e s. m. i. (antimafia)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, delTULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773)</p> <p><i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i></p> <p><b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b></p> <p><b>Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.</b></p>												
Data _____						Firma _____						

**Allegato A****dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011***(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)*

II/La sottoscritto/a												
cognome						nome						
luogo di nascita				provincia o stato estero di nascita				data di nascita				
codice fiscale						cittadinanza				sesso		
										<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
comune di residenza						provincia o stato estero di residenza				C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.						numero civico		telefono				
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza				permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°				data di rilascio			
	rilasciato da		motivo del soggiorno		valido fino al		rinnovato il (o estremi raccomandata)					
<p><i>DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e s. m. i. (antimafia)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, delTULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773)</p> <p><i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i></p> <p><b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b></p> <p><b>Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.</b></p>												
Data _____						Firma _____						

<b>Allegato B Sezione 1</b>	<b>GESTIONE DELLA SICUREZZA</b> (di cui al titolo XVIII del D.M. 19/08/1996 e s.m.i. (locali di pubblico spettacolo)
---------------------------------	---

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
			data di rilascio
			rinnovato il (o estremi raccomandata)
in qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare impresa individuale <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società/Ente _____		

1.  Assume in proprio la responsabilità della gestione della sicurezza ai sensi del d.m.19/08/1996;
2.  Nomina gestore della sicurezza ai sensi del d.m.19/08/1996 il sig..

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
Professione:			

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.**

Data _____	<b>Firma per accettazione</b>
Data _____	<b>Firma</b>

<b>Allegato B Sezione 2</b>	<b>ADDETTI ANTINCENDIO E GESTIONE DELL'EMERGENZA</b> Sono i signori di seguito indicati, che saranno sempre presenti durante l'apertura del locale e comunque fino al completo deflusso del pubblico (almeno due soggetti)
---------------------------------	---

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.

via, viale, piazza, ecc.	numero civico	telefono
<b>Attestati:</b> Corso per attività a rischio di incendio medio/elevato – Verbale di idoneità tecnica n. ____ del ____ Attestato di idoneità tecnica rilasciato in data _____		
<i>Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.</i>		
Data _____	Firma per accettazione	
Data _____	Firma	

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	telefono	
<b>Attestati:</b> Corso per attività a rischio di incendio medio/elevato – Verbale di idoneità tecnica n. ____ del ____ Attestato di idoneità tecnica rilasciato in data _____			
<i>Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.</i>			
Data _____	Firma per accettazione		
Data _____	Firma		

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	telefono	
<b>Attestati:</b> Corso per attività a rischio di incendio medio/elevato – Verbale di idoneità tecnica n. ____ del ____ Attestato di idoneità tecnica rilasciato in data _____			
<i>Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.</i>			
Data _____	Firma per accettazione		
Data _____	Firma		



**Allegato B  
Sezione 3****ADDETTI AI SERVIZI DI CONTROLLO** (di cui al D.M. 06/10/2009 e s.m.i.)  
- *Non necessaria in caso di teatri, cinema, cinema-teatri, sale convegni, auditorium, piscine e impianti sportivi adibiti ad attività diverse dal gioco del calcio -*  
Barrare la voce che interessa:

1.  Il proprio personale, iscritto nell'elenco tenuto dalla Prefettura di \_\_\_\_\_
2.  Il personale dipendente da:  
- istituto di vigilanza (denominazione) \_\_\_\_\_  
- Istituto di investigazioni (denominazione) \_\_\_\_\_  
- Società (denominazione) \_\_\_\_\_

Autorizzato/a ai sensi dell'art. 134 del T.U.L.P.S. N. 773/31.

Data \_\_\_\_\_

Firma

**Allegato B  
Sezione 4****RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**  
(D.P.R. N. 151/2011 e s.m.i. – D. Lgs n. 81/2008 e s.m.i.)

cognome					nome				
luogo di nascita					provincia o stato estero di nascita			data di nascita	
codice fiscale					cittadinanza			sesso	
								<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza					provincia o stato estero di residenza			C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.					numero civico		telefono		

Che ha provveduto alla elaborazione della valutazione dei rischi di incendio e all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione contro l'incendio e di gestione dell'emergenza, ivi comprese le disposizioni comportamentali per gli addetti, da osservarsi in caso di necessità.

Data \_\_\_\_\_

Firma

**Allegato C** (eventuale) **DELEGATO ALLA GESTIONE**

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
			rinnovato il (o estremi raccomandata)

**ACCETTA** la gestione dell'attività di pubblico spettacolo che gli è stata delegata.

A tal fine DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e s. m. i. (antimafia)
<input checked="" type="checkbox"/> di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773)
<i>Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i> <b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>
<b><i>Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.</i></b>
Data _____ Firma per accettazione
Data _____ Firma

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con il presente avviso si informa che:*

*Titolare del trattamento è il Comune di Foligno, nella persona del Sindaco;*

*Responsabile Protezione Dati (R.D.P.) è l'avv. Annalisa Luciani pec: avvannalisaluciani@puntopec.it - telefono: 0744 903125 - mobile: 3334970569;*

*I dati contenuti nelle domande di partecipazione saranno utilizzati esclusivamente in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono forniti e per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti;*

*Il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la presentazione della domanda;*

*I dati raccolti non saranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione salvo quelle previsto per l'adempimento degli obblighi di legge; i dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea;*

*Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice privacy);*

*Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, i dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati;*

*In ogni momento potrà essere esercitato, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:*

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;*
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;*
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;*
- d) ottenere la limitazione del trattamento;*
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;*
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;*
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;*
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;*
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;*
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.*

*Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_